



IS

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA
Via Gramsci, 2/A - 40059 MEDICINA (BO)
Codice fiscale 80071270377 – Cod. Mecc. BOIC867005 – C.U.: UFS0AF
Tel. 051 6970595 - Fax 051 6970596
Email: BOIC867005@istruzione.it - BOIC867005@pec.istruzione.it
Sito Web: <https://icmedicina.edu.it/>

RICHIESTA CERTIFICAZIONE SPESA

Il/la Sottoscritto/a _____

residente a _____ in via _____

telefono _____ C.F. _____

genitore di _____ nato il _____

a _____ C.F. _____

frequentante

- La scuola infanzia _____ sezione _____
- La scuola primaria _____ classe _____
- La scuola secondaria I grado Simoni classe _____

chiede

il certificato di spesa sostenuto

- nell'anno solare _____

Ai fini delle detrazioni IRPEF (esente bollo)

Medicina, _____

Firma

In caso di invio a mezzo fax, e-mail e/o a mezzo raccomandata allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente